

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711116 - QO?IT MUHAMMAD ABDUL GHALIB

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik baik, kontrol perdarahan dan manajemen awal baik, farmakoterapi baru antinyeri saja, kanan itu dekstra ya..
STATION ENDOKRIN	dx kurang lengkap, kalo fase akut radang gini jangan dikasih allopurinol ya, pasien jangan disuruh nandai sendiri radang dah hilang apa belum kan penilaian pasien belum tentu benar
STATION HEMATOINFEKS	px penunjuang tdk lengkap dan tidak mengarah ke diagnosis, dx salah, terapi belum dilakukan, edukasi belum dilakukan
STATION KULIT	"Anamnesis: Anamnesis sudah lengkap, sudah sistematis, ok
STATION KULIT	"Anamnesis: Anamnesis sudah lengkap, sudah sistematis, ok Pemeriksaan Fisik: Kesadaran apakah ditanyakan juga ? Kan pasiennya sudah dapat berbicara mas Qoit, pemeriksaan pasien tidak menggunakan senter dan lup, jangan lupa ya mas setiap pasien kulit wajib inspeksi menggunakan senter dan lup Interpretasi Status Lokalis UKK: Interpretasi status Lokalis ok, tetapi apakah ada pustul ? Nanti dipelajari lagi ya mas UKK Tes Prosedur: Tes prosedur sudah ok Interpretasi Pengecatan: Sudh ok Diagnosis: Sudah ok Tatalaksana: Sudah ok"
STATION PSIKIATRI	Gangguan kejiwaan pada keluarga dan riwayat perkembangan pd pasien belum tergal; Pelaporan hasil pemeriksaan psikiatri masih banyak kurangnya dan ada komponen yang pelaporannya belum tepat; Diagnosis tepat, diagnosis banding tepat; Pemilihan obat fluoxetine tepat, dosis kurang tepat; Edukasi kurang lengkap (rencana kedepannya bagaimana? apakah perlu kontrol rutin? rujuk?)
STATION REPRODUKSI	saat persiapan kenapa mengeluarkan alat2 dari wadah steril ke meja steril pake tangan? ON, kapas steril utk media transport juga kenapa diletakkan di meja seteril?, handscoen pegang wadah gel ON, jatuh ya diambil ON, sebenarnya ga perlu pake GEL, kapas lidi utk transport (kultur) malah dipake utk gram, prinsip sterilitas sangat tidak terjaga ya, pegang pipet juga ON, kalo tangan kiri mau i ON kan ya boleh tapi nanti tangan kiri jangan pegang yg steril,
STATION RESPIRASI	anamnesis penggalan riwayat alergi obat antibiotika tidak tergal, pemeriksaan thoraks bagian posterior posisi pasien boleh duduk, sebaiknya saat memeriksa thorkas anterior pasien dalam keadaan berbaring ya, DX belum tepat seharusnya bronkitis akut dan DD bronkopneumonia, terapi kurang tepat karena ada alergi penisilin seharusnya tidak diberikan amoks
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"px fisik: tambahkan peristaltik? akrall dingin?"

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	<p>"px fisik: tambahkan peristaltik? akril dingin? kalau kondisinya syok, sebaiknya pilih IV kateter yang besar. dan sesuaikan infus setnya. infus: chamber sebaiknya diisi setengah sesuai batasnya, kalau tidak nanti banyak timbul gelembung. fiksasi tidak rapi dan tidak menempel dengan baik.(bisa pakai hipafix) perhitungan tetesan masih tidak tepat pada kasus ini."</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>Anamnesis: RPS bisa lebih digali terkait perjalanan penyakit dari awal hingga datang ke IGD RS; Px Fisik: ok; Px Penunjang: masih kurang dalam interpretasi 1 pemeriksaan; Dx: kurang tepat; Tx: boleh pulang (pasien sesak lho)? terapi kurang tepat untuk non farmakologinya; Edukasi: terkait masalah pasien masih kurang</p>
STATION SISTIM INDERA	<p>inspeksi telinga tdk pakai headlamp (namun akhirnya diulangi), kerjakan pemeriksaan telinga pada satu telinga dl baru selesaikan yang lainnya, kasian pasien muter2 gitu! belajar dngan lengkap apa yang harus di cari dr tiap pemeriksaan ya, fisik itu adalah pembuktian dari kecurigaan data di anamnesis (kamu gak cari kanalisnya ada oedem?) , px hanya 1 telinga kanan, lain2 tdk di cek, dx tdk lengkap, terapi baiknya gunakan yang generik ya k kamu bsk akan memberikan pelayanan medis di faskes primer.</p>
STATION SISTIM SARAF	<p>Anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan fisik bebrapa sdh relevan tetapi kurang lengkap, diagnosis cukup, diagnosis banding kurang lengkap, tatalaksana sudah cukup, edukasi baik</p>
STATION UROGENITAL	<p>Anamnesis dan px fisik baik, px penunjang sistematis, interpretasi tidak tepat (itu gambar leukosit PMN ya bukan bakteri biji kopi), diagnosis terbalik, edukasi abstinensia dan memeriksakan pasangan tidak dilakukan</p>